|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （一寸照片） |
| 出生年月 |  | 政治 面貌 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 毕业 院校 |  |
| 学 位 |  | 专业 |  |
| 户口所在地 |  |
| 实际居住地 |  |
| 职 称 |  | 所持证书 |  | 获证时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚育状况 |  | 有何特长 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  |
| 家庭成员中是否有残疾人士 |  | 与本人关系 |  |
| 本人简历 |
| 时间 | 工作（学习）单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 承诺 | 以上内容，全部真实，若有弄虚作假，愿承担由此造成的一切后果。 承诺人（签名）： 年 月 日 |

**苏州高新区（虎丘区）残联招聘残疾人专职委员报名登记表**